

FUNDEH

Fundación para el Desarrollo Humano Integral

Responsabilidad Social en Familia



BIENESTAR
FAMILIAR
Clasificada



No. 202544001000282082

Código web: kCHYvQGrYMD1BpngPKX2mSmWT8=

Radicator: MARIA DEL TRANSITO SILVA CETINA Fecha: 2025-10-02 08:24 Folios: 6

Remitente: FUNDEH FUNDACION PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL

Destino: Centro Zonal Soacha (Cundinamarca)

Asunto: RADICAR REGISTRO DE ASISTENCIA MES DE SEPTIEMBRE DE 2025

NIT 900112753-3

Soacha 1 de octubre de 2025

Señores

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF

CECILIA DE LA FUENTE LLERAS

Atn, Dra Lina María Farfán Rodríguez

Coordinadora del centro Zonal Soacha

REF: RADICAR REGISTRO DE ASISTENCIA MES DE SEPTIEMBRE DE 2025

Respetados señores:

Con la presente, CORPORACION PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL FUNDEHI con Nit 900.112.753 estamos radicando los formatos de ASISTENCIA correspondiente al mes de SEPTIEMBRE de 2 2025 para el contrato 25002362025

- Adjuntamos 7 folios

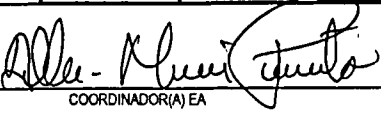
Cordialmente

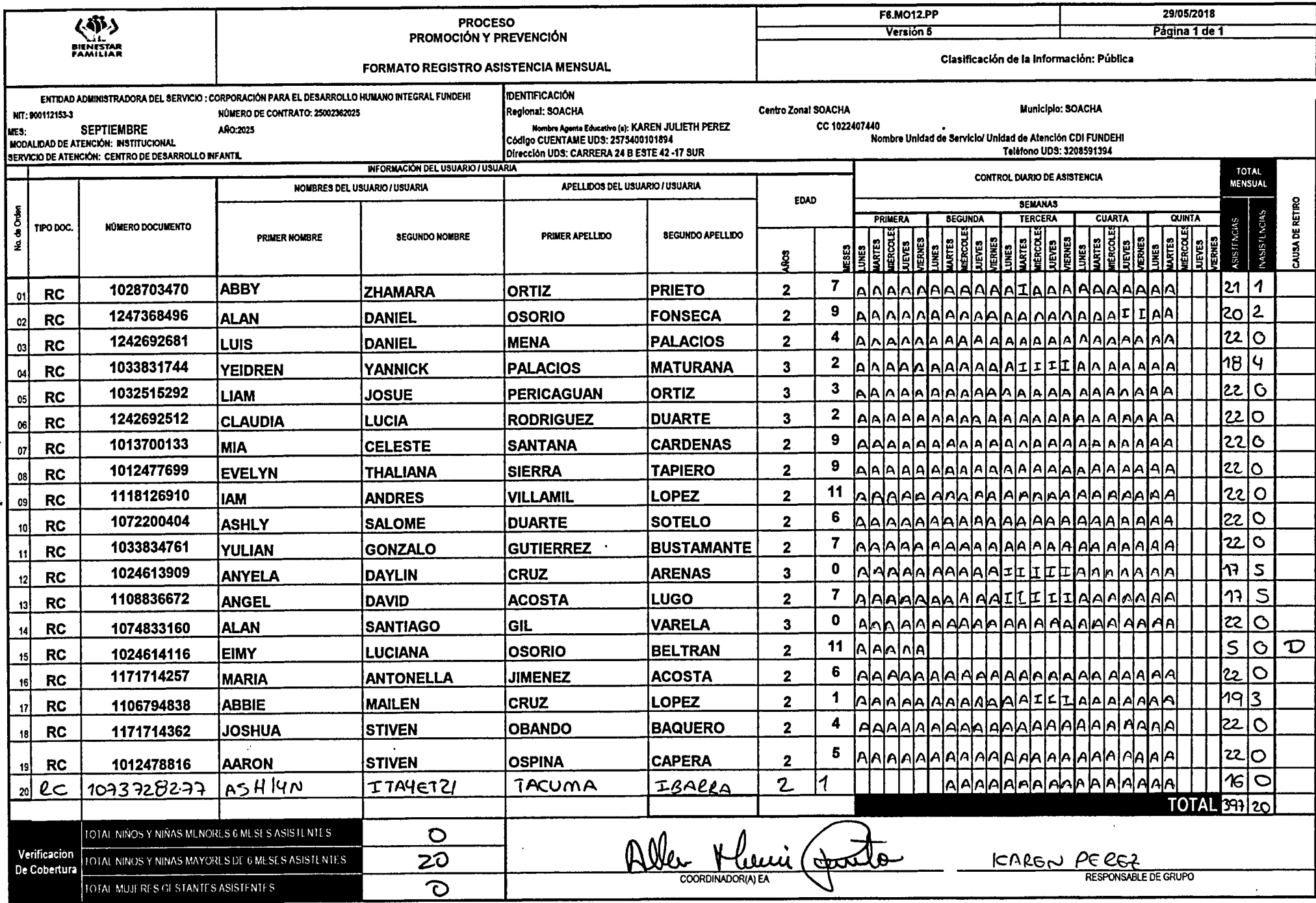
ALBA MARINA PINTO

CEL 3208591394

COORDINADORA

E mail: fundehicoordi20092022@gmail.com

		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL					F6.MO12.PP		29/05/2018																																	
							Versión 5		Página 1 de 1																																	
							Clasificación de la Información: Pública																																			
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL FUNDEHI NIT: 900112153-3 NÚMERO DE CONTRATO: 25002362025 MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2025 MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL						IDENTIFICACIÓN Regional: SOACHA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA Nombre Agente Educativo (a): ANA MILENA GALEANO CC 1032356894 Código CUENTAME UDS: 2575400101894 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI FUNDEHI Dirección UDS: CARRERA 24 B ESTE 42 -17 SUR Teléfono UDS: 3208591394																																				
INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA														TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO																				
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS												
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA				SEGUNDA				TERCERA				CUARTA				QUINTA																	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES														
01	RC	1171713879	YHOJANY	SOPHIA	ACOSTA	YEGRES	3	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0													
02	RC	1073727994	SAM	THIAGO	MORENO	CADENA	2	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	A	A	A	A	A	A	19	3													
03	RC	1206228305	ELIAS	ITHIEL	ALVAREZ	ZAMBRANO	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	I	I	I	I	I	16	6													
04	RC	1108836665	DAVID	SANTIAGO	CASTRO	SOACHE	2	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0													
05	RC	1076926937	ARIANNYS	GUADALUPE	GARCIA	PEREZ	2	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0													
06	RC	1171713994	DAINERYS	ESTHER	GUERRERO	GUERRERO	2	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	I	I	I	I	I	15	7													
07	RC	1050744375	YEINNIS	PAOLA	HERNANDEZ	MENCO	3	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0													
08	RC	1243763756	JACKSON		MORENO	BELTRAN	2	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0													
09	RC	1024616707	MAYRELIS		GUETTE	BARRERA	2	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0													
10	RC	1242691760	YEIMY	ALEXANDRA	MUNEVAR	BANGUERA	3	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0													
11	RC	1243763616	HELLEN	DANIELA	HOYOS	LOZADA	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0													
12	RC	1024615364	ETHAN	ESTIVEN	SANDOVAL	SANCHEZ	2	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0													
13	RC	1300422240	JOEL	JOSE	OÑATE	LOPEZ	2	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	1													
14	RC	1242692394	DAYELIN	SOFIA	SARABIA	SANCHEZ	2	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0													
15	RC	1074833295	ANALIA		MIRANDA	BLANCO	2	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A	19	3													
16	RC	1245080191	LUIS	SANTIAGO	VEGA	BARRAGAN	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0													
17	RC	1171714358	MARIAN	ANYELIN	PAZ	ANGULO	2	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0													
18	RC	1146151871	JOSTIN	SANTIAGO	ALARCON	GOMEZ	2	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0													
19	RC	1146151872	JHEIDAN	FELIPE	ALARCON	PALACIO	2	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0													
20	RC	1033033542	LUIS	ISMAEL	BARRERO	COLOADO	2	2																			15															
									TOTAL														413	20																		
Verificación De Cobertura			TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES		0		 COORDINADOR(A) EA																		 RESPONSABLE DE GRUPO																	
			TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES		20																																					
			TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES		0																																					



Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012



29/05/2018

Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

Municipio: SOACHA

Regional: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): LEIDY LUCIA BADILLO
Código CUENTAME UDS: 2575400101894
Dirección UDS: CARRERA 24 B ESTE 42-17 SUR

CC 1073714516

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI FUNDEHI

Telefono UD9: 3204591394

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIATOTAL
MENSUAL

TOTAL	42	19
-------	----	----

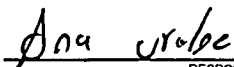
7

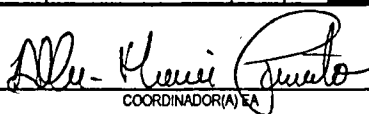
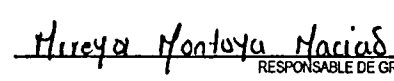
COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL					F6.M012.PP					29/05/2018																			
							Versión 5					Página 1 de 1																			
							Clasificación de la Información: Pública																								
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL FUNDEHI NIT: 900112153-3 MES: SEPTIEMBRE MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL							IDENTIFICACIÓN Regional: SOACHA Nombre Agente Educativo (a): ANA GLADYS URIBE Código CUENTAME UDS: 2575400101894 Dirección UDS: CARRERA 24 B ESTE 42 -17 SUR															Centro Zonal SOACHA CC 32204862 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI FUNDEHI Teléfono UDS: 3208591394									
INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO									
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			SEMANAS																						
PRIMERA							SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA									
								AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	ASISTENCIAS
01	RC	1074536797	DANIEL	ARTURO	PALACIO	CERQUERA	4	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0	
02	RC	1073185406	ANGEL	DE JESUS	CARRERO	IBARRA	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0	
03	RC	1023422015	CRISTOPHER		ASPRILLA	PALACIOS	3	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0	
04	RC	1074831969	AYELEN	ISABEL	TERAN	GUACHON	3	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0	
05	RC	1300002670	DILAN	ANDRES	TAPIERO	TOBAR	3	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	21	1	
06	RC	1074832282	ASHLEY	CRISTIN	GONZALEZ	NERA	3	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0	
07	RC	1248368372	AHILIN	SOFIA	GOMEZ	CASTRELLON	3	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0	
08	RC	1242691031	EMILY	YULITZA	MORA	YULE	3	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0	
09	RC	1023422081	CALEB	JOSUE	MURCIA	GUTIERREZ	3	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	19	3	
10	RC	1024612239	IAN	ANDRES	QUESADA	MORENO	4	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0	
11	RC	1073727713	TEILOR	GAEL	MORENO	PINZON	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	I	20	2	
12	RC	1072679090	AILEEN	SALOME	HERNANDEZ	MEJIA	3	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0	
13	RC	1171713934	ZOE	DAHIAN	RAMIREZ	HERNANDEZ	2	11	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	I	I	A	A	A	A	A	A	A	18	4	
14	RC	1246948011	DILAN	DAVID	VILLADIEGO	VILLAR	3	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0	
15	RC	1055964251	YOSELIN	LIZETH	VARGAS	GAMBA	3	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	I	I	A	A	A	A	A	A	A	19	3	
16	RC	1242690971	CRISTIAN	DAVID	PULGA	CASTILLO	3	11	A	I	A	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	15	7	
17	RC	1073727413	ARIANA	ELENA	BENZAQUEN	SILVA	3	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0	
18	RC	1021319567	LYAN	ANDRES	CASTILLA	LUGO	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A	A	I	I	18	4	
19	RC	1024612643	SARAY	MARIA	RAMIREZ	SALAS	3	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0	
20	RC	1074832323	AYLIN	XIOMARA	CANTOR	RAMOS	3	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0	
										TOTAL																				476	24
Verificación De Cobertura		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES		0				COORDINADOR(A) EA				RESPONSABLE DE GRUPO																			
		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES		20																											
		TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES		0																											

		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN				F6.M012.PP				29/05/2018																																						
						Versión 5				Página 1 de 1																																						
		FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL				Clasificación de la Información: Pública																																										
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL FUNDEH NIT: 900112153-3 MES: SEPTIEMBRE MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL										IDENTIFICACIÓN Regional: SOACHA Nombre Agente Educativo (a): MIREYA MONTOYA MACIAS Código CUENTAME UDS: 2575400101894 Dirección UDS: CARRERA 24 B ESTE 42 -17 SUR										Centro Zonal SOACHA CC 52374711 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI FUNDEH Teléfono UDS: 3208591394										Municipio: SOACHA																		
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO																	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			SEMANAS																																							
							PRIMERA				SEGUNDA				TERCERA				CUARTA				QUINTA				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS																				
LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES																								
01	RC	1074830519	IAN	THOMAS	LARGO	GOMEZ	4	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0																					
02	RC	1024610823	ERIKC	SAMUEL	GONZALEZ	AREVALO	4	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	4																					
03	RC	1073157791	ARAM	SALIM	TAPIERO	CHACON	4	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	15	7																					
04	RC	1245078250	LAURA	VANESSA	IBARRA	BETANCOURT	4	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0																					
05	RC	1072498249	LOGAN	ALEJANDRO	CORTES	GUEVARA	4	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0																					
06	RC	1074830018	MARIA	ANTONIA	CHICA	GARCIA	4	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0																					
07	RC	1073725874	DARWIN		CASTILLO	MARTINEZ	5	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0																					
08	SD	7DC597EF619B4EB DA0961D80301E7C B518230	SANTIAGO	LAUREAN	SANCHEZ	VASQUEZ	4	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	2																					
09	RC	1074829798	JESUS	ANTONIO	CARDENAS	MANCHOLA	5	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0																					
10	RC	1074536582	ZHARICK	YATZIRI	CASTAÑEDA	PEÑALOZA	4	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0																					
11	RC	1087838702	WENDY	ZAIRETH	CABEZAS	MATURANA	5	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	7																					
12	RC	1074829675	MAUREN	MICHELL	CADENA	ESTRADA	5	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0																					
13	RC	1079360913	MIA	ALEJANDRA	GARCIA	MORENO	3	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0																					
14	RC	1300001495	EYLETH	TATIANA	GUERRERO	HERNANDEZ	4	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0																					
15	RC	1016750835	ZHARICK	LUCIANA	HERNANDEZ	LIZARAZO	4	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	2	20	V																				
16	RC	1080444348	WILIANGELIS	ISABEL	IBARRA	COLINA	5	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0																					
17	RC	1074829997	BRANDON	DANIEL	LARA	BONILLA	4	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0																					
18	RC	1011259899	EILYN	SALOME	GUTIERREZ	MARIN	4	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	4																					
19	RC	1109848925	JOSEPH	ELIF	TIQUE	IBARRO	4	6							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16																						
20																																																
									TOTAL																				374	44																		
Verificación De Cobertura			TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES		0				 COORDINADOR(A) EA																				 RESPONSABLE DE GRUPO																			
			TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES		19																																											
			TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES		0																																											

